**Annexe 2**

DOSSIER DE MANIFESTATION D’INTÉRÊT

***Dossier de manifestation d’intérêt à compléter* et à renvoyer avant le 11 octobre 2021 :**

* **à la DSDEN concernée**

**Mentionner en objet du message :**

**« AMI – ACCUEIL LANGUES »**

DOSSIER DE CANDIDATURE

**« ACCUEIL LANGUES » : UN DISPOSITIF POUR DÉVELOPPER LES ACTIVITÉS EN LANGUES VIVANTES DANS LE PÉRISCOLAIRE**

**RÉPONSE À L’APPEL À MANIFESTATION D’INTÉRÊT**

 Première demande Renouvellement d'une demande

Cadre réservé à la DSDEN

Date d'arrivée :

Transmis à : Date de transmission :

Demande de précision/complément/document :

Suite donnée :

**I Présentation de la structure**

Nom :

Sigle :

Objet :

Activités principales réalisées :

Adresse :

Téléphone :

Code postal :

Commune :

Courriel :

Site internet :

Personne morale Personne physique

Précisez : ...................................................................................................

Identification de la personne référente

Nom : ....................................................................................

Prénom : ................................................................................

Fonction : ...............................................................................

Téléphone : .............................................................................

Courriel : ................................................................................

Votre structure dispose-t-elle d'agrément(s) administratif(s) ? oui non

Si oui lesquels ?

**II Éléments généraux du projet**

|  |  |
| --- | --- |
| **Zone d’intervention proposée (noms et communes des écoles)** |  |
| **Publics visés** | ☐ Maternelle☐ Primaire☐ Préciser le niveau si souhaité : |
| **Offre linguistique** | Langues vivantes étrangères :☐ Anglais☐ Allemand☐ Chinois☐ Espagnol☐ Italien☐ Portugais☐ Autre, à préciser : Langues vivantes régionales :☐ Basque☐ Breton☐ Catalan☐ Corse☐ Créole☐ Gallo☐ Occitan-langue d'oc☐ Langues régionales d'Alsace☐ Langues régionales des pays mosellans☐ Tahitien☐ Langues mélanésiennes (drehu, nengone, paicî, ajië) ☐ Wallisien ou futunien☐ Kibushi ou shimaoré☐ Autre, à préciser :  |
| **Typologie des activités** | ☐ Artistiques☐ Culturelles☐ Initiation à la langue☐ Ludiques☐ Sportives☐ Autre, à préciser :  |
| **Date estimée du début de l’intervention** |  |
| **Fréquence** |  |
| **Nombre d’interventions envisagées dans l’année** |  |
| **Présentation globale du projet****(vidéo, plaquette, témoignage…)** |  |
| **Modalités de mise en œuvre (durée de l’action, nombre de séquences, possibilité de co-construction avec l’équipe pédagogique/ éducative)** |  |
| **Coût éventuel pour l’établissement** | ☐ Oui (sur devis)☐ Non |

**III Articulation scolaire/périscolaire**

|  |  |
| --- | --- |
| **Lien avec les programmes** |  |
| **Lien avec le plan mercredi** |  |
| **Évaluation des besoins en ressources** |  |
| **Articulation et continuité avec le scolaire** |  |
| **Articulation éventuelle avec les axes du projet éducatif** |  |
| **Objectif à court/moyen terme** |  |

**IV/Besoins et suivi de l’opération**

|  |  |
| --- | --- |
| **Besoin interne d’accompagnement** |  |
| **Aspect RH (bénévoles, animateurs, évaluation des compétences linguistiques des intervenants/diplômes)** |  |
| **Valorisation des productions** |  |
| **Communication auprès des familles** |  |

|  |
| --- |
| **Quelles sont, le cas échéant, les modalités d’échanges envisagées avec les partenaires (collectivité territoriale, DSDEN) participant à l’opération ?** |
|  |

|  |
| --- |
| **Commentaires libres** |
|  |

**IV Pièces à joindre au dossier**

**Les pièces ci-dessous sont nécessaires à l’instruction du dossier.**

* Le présent dossier ;
* les statuts de la structure ;
* l’état des partenariats (attestés par les conventions correspondantes le cas échéant) (facultatif) ;
* une lettre de motivation où figurent :
* les territoires de mise en œuvre de l’activité,
* les réponses aux différents critères de l’offre d’intervention,
* l’engagement à participer à des échanges avec les autres structures participant à l’offre d’intervention.

**V Attestation de la structure ou de la personne physique**

Je soussigné…………………………………………………………………, en qualité de signataire et représentant légal de la structure (ou signataire avec délégation du représentant légal de la structure), sollicite d’intervenir sur le dispositif « accueil langues ».

* J’atteste sur l’honneur l’exactitude des renseignements mentionnés ci-dessus.
* Je m’engage au nom de la structure dont je suis le représentant légal à respecter les différents critères liés à toute offre d’intervention.
* Je m’engage à transmettre un bilan synthétique des actions conduites en fin d’année scolaire (début juin).

Fait à …………………… le :

Fonction du signataire : ……………………………………………………………………

**Cachet et signature de la structure (représentant légal ou délégué) ou de la personne physique**